ultraflow

valve à la demande O_2/N_2O

Mode d'emploi

CE
0120

THE QUEEN'S AWARDS
FOR ENTERPRISE:
INNOVATION
2012

702-0069.6
mai 2014

Sommaire

1. Description des symboles 2
2. Mises en garde, précautions et notes 2
   2.1. Mises en garde! 2
   2.2. Précautions! 4
   2.3. Notes 4
3. Description fonctionnelle 4
   3.1. Utilisation prévue 4
   3.2. Description technique 4
4. Mode de fonctionnement 5
   4.1. Fixation de la valve d'exhalation 5
   4.2. Retrait du lanyard 5
   4.3. Remise du lanyard 5
   4.4. Branchement à l'alimentation de gaz analgésique 5
   4.5. Tests avant l'emploi 6
   4.6. Fixation d'une valve d'exhalation 6
   4.7. Fixation d'une valve d'exhalation (AGSS) 7
   4.8. Fonctionnement 7
   4.9. Après l'emploi 7
5. Nettoyage et désinfection 7
   5.1. Après chaque emploi 7
   5.2. Risque de contamination 8
6. Entretien 8
   6.1. Utilisateur Entretien et Inspection 8
7. Spécifications du dispositif 9
8. Dépannage 10
9. Liste des accessoires et des pièces détachées 11
10. Détails distributeur 13

1. Description des symboles

Mise en garde!	Indique une situation potentiellement dangereuse qui, si elle n'est pas évitée, pourrait causer un préjudice personnel à l'utilisateur ou à d'autres personnes.
Précaution!	Indique une situation potentiellement dangereuse qui, si elle n'est pas évitée, pourrait endommager l'équipement ou les biens.
Note	Points importants qui pourraient permettre un fonctionnement plus approprié ou plus efficace de l'équipement.
	Attention, consulter les documents joints
	Ne pas utiliser d'huile
CE 0120	CE Marked to Medical Device Directive 93/42/EEC modified by directive 2007/47/CE
	Défense de fumer
	À usage unique
	Date prévue pour l'entretien
SN 1304X12345 YYMM	Date d'identification de fabrication
	Utilisez par

2. Mises en garde, précautions et notes

2.1. Mises en garde!

- Veuillez lire l'intégralité de ce manuel d'emploi avant d'utiliser ou de montrer à d'autres comment utiliser cette valve à la demande. Comme avec tous les équipements médicaux, essayer d'utiliser ce dispositif sans une compréhension approfondie de son fonctionnement peut entraîner un préjudice pour le patient ou tout autre utilisateur.
- O_2/N_2O 50 %/50 % V/V, ci-après appelé gaz analgésique, est ou doit être considéré comme médicament et ne doit être utilisé qu'à des fins médicales, tel que prescrit par un médecin ou un clinicien autorisé, et conformément à l'étiquetage du produit médical.
- Une exposition continue à des niveaux élevés de protoxyde d'azote peut être nocive. Les normes nationales relatives aux limites d'exposition moyenne pondérée [time weighted average (TWA)], si disponibles, doivent être appliquées des mesures de contrôle des risques, comme une ventilation adéquate de la pièce, l'épuration des gaz et/ou la surveillance de l'environnement peuvent s'avérer nécessaires.

- Veillez à ce que l'alimentation en gaz analgésique soit suffisante pour la thérapie envisagée et que le gaz soit fourni dans les limites de pression stipulées dans les spécifications du dispositif. Si la source de gaz est une bouteille, vérifiez régulièrement le niveau de la jauge indiquant le contenu de la bouteille.
- Ce dispositif d'analgésique sur demande ne peut être utilisé qu'avec un gaz analgésique médical. Avant l'emploi, vérifiez que la bouteille ou la source d'alimentation contient un analgésique médical.
- Utilisez une nouvelle valve d'exhalation pour chaque nouveau patient ou, après 30 jours d'utilisation, pour le même patient.
- Des connecteurs propres au gaz utilisé sont branchés sur le dispositif valve à la demande. N'essayez pas de modifier les pièces pour les brancher sur d'autres systèmes de gaz ou de branchement.
- Le mélange que constitue le gaz analgésique, oxygène-protoxyde d'azote, n'est pas inflammable ; toutefois, le fait qu'il soit présent augmente considérablement le taux et l'intensité de combustion. L'huile et/ou la graisse, en présence d'une atmosphère riche en oxygène, deviennent hautement combustibles. Il ne faut jamais permettre qu'un gaz analgésique soit en contact avec de l'huile, de la graisse ou toute autre substance à base de pétrole. N'utilisez pas d'huile ou de graisse sur ce dispositif valve à la demande.
- N'utilisez pas et ne conservez pas le gaz analgésique près d'une source de chaleur trop élevée (>50°C/125°F) ni au dessous de 10°C (50°F). Reportez-vous toujours aux recommandations des fournisseurs du gaz médical.
- Ne fumez pas près d'un équipement de gaz analgésique.
- Seul un personnel correctement formé travaillant sous de bonnes conditions de contrôle peut désassembler ou assembler ce dispositif d'analgésique sur demande.
- Désassemblez l'appareil avant de le nettoyer. Ne mettez pas un dispositif valve à la demande assemblé dans un liquide quel qu'il soit.
- N'utilisez pas un gaz analgésique comme moyen de pression pour purger des tuyaux ou des équipements obstrués, pour faire fonctionner des outils pneumatiques ou pour accroître la pression dans des tanks.
- Fixez les bouteilles à un mur, à un support ou à un charriot, conformément à la réglementation locale en vigueur relativement à la sécurité.
- Si vous utilisez une bouteille et un détendeur, veillez à ce que le dispositif soit branché au détendeur et que le robinet de la bouteille soit correctement ouverte avant de commencer la thérapie.
- Ne permettez jamais que des gaz médicaux comprimés pénètrent soudainement dans le détendeur. Ouvrez toujours le robinet de la bouteille lentement.
- Quand la thérapie est terminée, débranchez le dispositif valve à la demande de la source de gaz. Quand le gaz analgésique provient d'une bouteille de gaz, fermez toujours la bouteille de gaz quand le dispositif valve à la demande n'est pas utilisé et débranchez le dispositif valve à la demande du régulateur de pression.
- Disposez le tuyau de gaz avec soin afin d'éviter tout dégât au tuyau et tout risque potentiel de trébucher. Ne tirez ou n'appliquez pas trop de force sur le tuyau de gaz. Un tuyau avec des fuites peut causer des concentrations plus élevées d'oxygène et de protoxyde d'azote par endroits et accroître les risques d'incendie.

2.2. Précautions!

- Les performances du dispositif valve à la demande peuvent être affectées si l'appareil est conservé ou transporté à des températures au-delà des limites comprises entre -20°C et +60°C (-4°F à +140°F).
- Le dispositif valve à la demande ne doit pas être mis dans un autoclave. Le dispositif manuel est protégé de toute contamination sous conditions normales d'utilisation de la valve d'exhalation par un seul patient (usage individuel).
- La valve d'exhalation à usage individuel ne doit pas être nettoyée. Si la valve d'exhalation semble souillée ou décolorée, elle doit être remplacée.

2.3. Notes

- Un débit maximal par le dispositif valve à la demande pourrait être restreint, ce qui entraînerait des efforts supplémentaires du patient, dans les circonstances suivantes:
  - Si le détendeur de gaz analgésique ou la source du gaz analgésique utilisée ne répondent pas aux normes des spécifications.
  - Si on utilise un tuyau d'extension différent de ceux cités dans ce manuel comme devant être utilisés avec le dispositif valve à la demande.

3. Description fonctionnelle

3.1. Utilisation prévue

Le dispositif valve à la demande Ultraflow™ d'analgésique sur demande est prévu pour une auto-administration d'O_2/N_2O 50 %/50 % V/V, ci-après appelé gaz analgésique, en réponse à l'effort d'inspiration du patient.

Le gaz analgésique est ou doit être considéré comme médicament et ne doit être utilisé qu'à des fins médicales sur l'ordre d'un médecin et en se conformant strictement à ses instructions.

Ce dispositif de gaz analgésique sur demande valve à la demande a été conçu pour être utilisé dans tous les milieux cliniques. Reportez-vous toujours à l'étiquetage du produit de gaz médical.

3.2. Description technique

Le dispositif valve à la demande comprend deux composants principaux: un dispositif valve à la demande manuel et une valve d'exhalation à usage individuel (par un seul patient) (fourni séparément).

La valve d'exhalation est à usage individuel afin d'éviter toute contamination croisée entre les patients. Elle peut être utilisée par un patient individuel pendant un maximum de 30 jours.

Le dispositif valve à la demande manuel est conçu afin de pouvoir être réutilisé et peut être nettoyé et désinfecté, bien que la désinfection de routine ne soit pas nécessaire, du fait qu'il est protégé contre la contamination grâce à la valve d'exhalation à usage unique.

Le dispositif valve à la demande manuel contient un mécanisme de valve-bascule spécialement conçu, qui s'ouvre quand le diaphragme à l'arrière du dispositif valve à la demande manuel se déplace vers l'avant, après que le patient a inspiré. Quand la valve-bascule s'ouvre, le gaz, qui est sous pression derrière la valve-bascule, passe à travers le dispositif manuel et est inspiré par le patient. Plus la respiration du patient est profonde, plus le volume de gaz fourni est élevé. Quand le patient expire, le diaphragme recule, la valve-bascule se referme et il n'y a plus d'alimentation en gaz.

Le dispositif valve à la demande présente une très faible résistance au débit à la fois pendant l'inspiration et pendant l'expiration du patient, ce qui exige moins d'effort de la part du patient. Ce

fait est possible grâce à la conception exclusive, brevetée, de la valve d'exhalation, qui fait sortir le gaz expiré par une valve spéciale, éliminant ainsi, pour le patient, la nécessité d'expirer par un filtre hautement résistant, comme c'est le cas avec d'autres systèmes de dispositifs de gaz sur demande.

Le dispositif valve à la demande peut être mis en marche directement à partir d'une bouteille de gaz médical via un détendeur approprié. Un tuyau de gaz répondant aux normes BS EN ISO 5359 transporte le gaz de la source d'alimentation en gaz vers le dispositif valve à la demande.

Le dispositif valve à la demande doit être utilisé soit avec un masque soit avec un embout buccal. La valve d'exhalation est dotée d'un filtre viral qui permet au flux de gaz inspiré de s'écouler vers le patient et empêche la contamination du dispositif valve à la demande manuel à partir de l'air expiré par le patient.

4. Mode de fonctionnement

4.1. Fixation de la valve d'exhalation

Utilisez une nouvelle valve d'exhalation pour chaque nouveau patient ou après 30 jours d'utilisation par le même patient. La valve d'exhalation doit être remplacée si elle est sale ou décolorée.

4.2. Retrait du lanyard

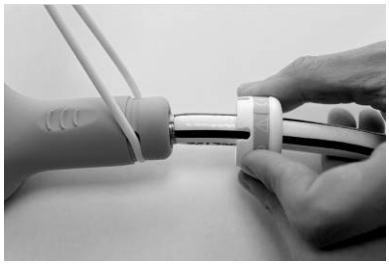
Le lanyard aide le patient à ne pas laisser tomber le dispositif valve à la demande quand il ne s'en sert pas. Si un patient ne souhaite pas garder le lanyard, ce dernier peut être enlevé.

Pour enlever le lanyard, tirez simplement le support du lanyard vers le bas jusqu'à ce qu'il soit libre de la couverture moulée et enlevez le lanyard. Replacez ensuite le support du lanyard.

4.3. Remise du lanyard

1. Pour remettre le lanyard en place, simplement écartez le support du lanyard.

2. Mettez le lanyard dans la rainure de la couverture du dispositif manuel.



3. Refixez le support du lanyard en prenant soin d'aligner les orifices du support du lanyard avec le lanyard.

4.4. Branchement à l'alimentation de gaz analgésique

Avant l'emploi, vérifiez visuellement le tuyau et le dispositif valve à la demande quant à tout dégât éventuel ou contamination. Ne branchez pas ou n'utilisez par le dispositif si vous avez un doute quelconque quant à son état.

Le dispositif valve à la demande est fourni avec un connecteur propre au gaz utilisé et est conçu de manière à être branché à une sortie de gaz correspondante c'est-à-dire sur la sortie prise crantée du détendeur.

Si vous utilisez une alimentation par bouteille, veillez à ce que le contenu de la bouteille soit adéquat pour la thérapie prévue.

Branchez le connecteur d'entrée spécifique du gaz à la sortie appropriée de gaz.

Mise en garde! Quand le connecteur spécifique du gaz dépend d'une fermeture filetée (par ex. DISS CGA – V5 1240), veillez à ce que la connexion soit fermement serrée avant d'ouvrir la pression de la source de gaz.

Pour les sondes à connecteur rapide (par ex. BS5682, SIS, AFNOR), veillez à ce que la connexion soit correctement faite en tirant doucement le tuyau de gaz avant d'ouvrir la pression de la source de gaz.

4.5. Tests avant l'emploi

Assurez-vous du bon fonctionnement du dispositif valve à la demande avant de commencer la thérapie en appuyant sur le bouton-test. Le gaz doit s'écouler librement quand le bouton-test est enfoncé et doit s'arrêter quand le bouton-test est relâché.

Si le dispositif valve à la demande ne fonctionne pas correctement, retirez-le de toute utilisation et reportez-vous au guide de dépannage à la fin de cette brochure.

4.6. Fixation d'une valve d'exhalation

Utilisez une nouvelle valve d'exhalation pour chaque nouveau patient ou après 30 jours d'utilisation. La valve d'exhalation doit être remplacée si elle est sale ou décolorée.

1. Placez la valve d'exhalation sur le dispositif valve à la demande manuel, tel qu'indiqué. N'appliquez aucune force à ce stade-ci.

2. Faites tourner la valve d'exhalation jusqu'à ce qu'elle « clique » en place et appuyez.

3. Appuyez sur le crochet de sécurité de chaque côté, afin de verrouiller la valve en place.

4. Fixez un masque ou un embout buccal.

4.7. Fixation d'une valve d'exhalation (AGSS)

1. Placer l'adaptateur AGSS* sur le collecteur des gaz expirés comme présenté. Ne pas forcer à ce stade.

2. Appuyer jusqu'à ce qu'un 'clic' se produise.

3. Fixez un masque ou un embout buccal.

**AGSS = système anesthésique de balayage de gaz*

4.8. Fonctionnement

Le patient doit mettre soit l'embout buccal dans la bouche soit le masque au-dessus de son nez et de sa bouche et inhaler. Plus la respiration du patient est profonde, plus le volume de gaz fourni est élevé.

Le dispositif valve à la demande est conçu pour l'auto-administration de gaz analgésique et ne doit pas être utilisé pendant plus de temps que ce qui a été prescrit. N'attachez pas le masque à la tête avec une lanière ou un harnais.

Continuez à surveiller le contenu de la bouteille de gaz pendant toute l'utilisation du dispositif valve à la demande et n'oubliez pas que le tuyau peut faire courir le risque de trébucher.

4.9. Après l'emploi

Quand la thérapie est terminée, débranchez le dispositif valve à la demande de la source de gaz. Fermez la bouteille et dépressurisez le dispositif manuel avant de le débrancher en appuyant sur le bouton-test jusqu'à ce que le gaz soit entièrement éliminé.

Conservez le dispositif valve à la demande dans un endroit propre et sec quand il n'est pas utilisé.

5. Nettoyage et désinfection

Veillez à ce que le dispositif valve à la demande manuel soit débranché de la source de gaz avant d'essayer de le nettoyer.

Précaution! Le dispositif valve à la demande ne doit pas être mis dans un autoclave. Le dispositif manuel est protégé de toute contamination sous conditions normales d'utilisation de la valve d'exhalation par un seul patient (usage individuel).

5.1. Après chaque emploi

Essuyez l'extérieur du dispositif valve à la demande manuel et le tuyau d'alimentation de gaz avec un chiffon imbibé d'alcool ou de désinfectant.

5.2. Risque de contamination

Si vous suspectez que la combiné de la valve à la demande ait pu être contaminé, retirez-le du domaine d'utilisation et réferrez vous au manuel de Service de la valve à la demande.

Ne jamais immerger le combiné de la valve à la demande dans quelque liquide que ce soit et ne pas essayer de nettoyer les parties intérieures quand le combiné de la valve à la demande est assemblé.

6. Entretien

6.1. Utilisateur Entretien et Inspection

Les valves à la demande doivent faire l'objet d'une inspection et d'un test annuellement afin de s'assurer de leur bon fonctionnement.

Le dispositif valve à la demande manuel doit être révisé tous les 4 ans afin de s'assurer qu'il continue à fonctionner conformément à ses spécifications. Les détails complets concernant les recommandations au niveau de la révision figurent dans le Manuel d'Entretien.

La révision sera réalisée par une personne adéquatement qualifiée travaillant dans un environnement contrôlé.

S'il y a une raison quelconque qui semble indiquer que le dispositif est contaminé, ce dernier peut être désinfecté au moyen d'une méthode de désinfection à froid mais il devra être désassemblé d'abord. Les détails complets quant à la manière de désassembler, nettoyer et désinfecter le dispositif figurent dans le Manuel d'Entretien.

Le Manuel d'Entretien peut être obtenu chez votre distributeur BPR Medical Ltd; vous trouvez ses coordonnées dans www.bprmedical.com.

7. Spécifications du dispositif

Spécifications	Valeur
Résistance inspiratoire	<1,5 kPa (0,22 psi) à 200 l/min <0,25 kPa (0,036 psi) à 10 l/min
Pression de l'alimentation [1]	Maximum 600 kPa (87 psi) Minimum 310 kPa (45 psi)
Capacité du débit d'alimentation [1]	>120 l/min
Débit maximal du dispositif valve à la demande	>200 l/min
Environnementale	Température de transport et de conservation: -20°C à 60°C (-4°F à 140°F) Température opérationnelle: 5°C à 40°C (41°F à 104°F) Humidité: 0-100% HR sans condensation
Réglementaire	CE: Directive 93/42/CEE modifiée 2007/47/CE sur dispositif médical - Dispositif médical actif - Classe IIa
Normes appliquées	
BS 4272-2	Appareils d'anesthésie et d'analgésie. Spécifications pour les appareils d'analgésie à débit intermittent (sur demande), utilisés avec 50/50 % (V/V) de protoxyde d'azote et d'oxygène
BS 5682	Sondes (connecteurs rapides) à utiliser pour des systèmes de gaz médical avec tuyaux
BS EN ISO 5356-1	Materiel d'anesthesie et de reanimation respiratoire. Raccords coniques. Raccords males et femelles
BS EN ISO 5359	Pièces d'assemblage de tuyau basse pression à utiliser avec des gaz médicaux
BS EN ISO 14971	Dispositifs médicaux. Application de la gestion des risques aux dispositifs médicaux
BS EN ISO 15001	Équipement anesthésique et respiratoire. Compatibilité avec l'oxygène
BS EN ISO 15223-1	Dispositifs médicaux. Symboles à utiliser avec les étiquettes, l'étiquetage et les informations à fournir relatifs aux dispositifs, médicaux. Exigences générales
NF S 90 116	Équipement médico-chirurgical - Unités terminales et sondes associées pour liquides médicaux
DIN 13260-2	Systèmes d'alimentation pour gaz médicaux. Partie 2 : Dimensions et affectation des sondes et des points spécifiques de connexion des gaz pour les unités terminales pour gaz médicaux comprimés et vacuum
SS 875 24 30	Systèmes de tuyaux pour gaz médicaux - Connecteurs pour gaz médicaux
CGA V-5	Index du système de sécurité - diamètre DISS

[1] Indique la pression minimale d'alimentation, à la valeur déclarée de débit de gaz. Basée sur la respiration d'un adulte de 30 apm avec un volume tidal d'1 litre et un rapport I:E de 1:2

8. Dépannage

Problème	Cause possible	Solution
Il n'y a pas de débit de gaz	Le dispositif valve à la demande n'est pas correctement branché.	Vérifiez la source de gaz. Vérifiez que la sonde propre au gaz est correctement branchée.
	La bouteille de gaz est vide.	Remplacez la bouteille de gaz.
	L'unité terminale de gaz médical d'un système à tuyaux est isolée.	Demandez conseil à une personne autorisée à faire fonctionner les valves isolées du système à tuyaux de gaz médical.
	La sonde du dispositif valve à la demande est bloquée.	Réparation ou entretien requis.
	Il y a un trou dans le diaphragme du dispositif valve à la demande. Dans ce cas, le dispositif valve à la demande fonctionnera avec le bouton-test, mais pas quand il sera utilisé normalement en inspirant par l'embout buccal ou le masque.	Réparation ou entretien requis.
Fuite de gaz audible	La valve ou le diaphragme s'est déplacé.	Retirez la valve d'exhalation et vérifiez que le diaphragme est bien à plat et qu'il bouge vers l'avant et vers l'arrière quand on appuie sur le bouton-test.
	La valve-bascule est usée, courbée ou cassée.	Réparation ou entretien requis.
Débit de gaz constant	La valve-bascule est endommagée ou bloquée.	Réparation ou entretien requis.
Débit de gaz insuffisant	La valve-bascule est endommagée.	Réparation ou entretien requis.
	Le diaphragme est perforé.	Réparation ou entretien requis.
	La pression de l'alimentation est trop faible et/ou la bouteille de gaz est presque vide.	Vérifiez la source de gaz et/ou remplacez la bouteille de gaz.
La valve d'exhalation ne se fixe pas ou ne reste pas fixée sur le corps du dispositif valve à la demande	La valve d'exhalation à usage individuel a endommagé les oreilles de localisation.	Vérifiez le dessous de la valve d'exhalation à usage individuel pour voir si les oreilles de localisation ont été courbées ou endommagées. Il est important de faire tourner la valve d'exhalation jusqu'à ce qu'elle trouve sa place dans le boîtier du dispositif valve à la demande avant d'appuyer et d'engager les oreilles de localisation. Forcer la valve d'exhalation avant qu'elle soit bien en place l'endommagera sans possibilité de réparation. Fixez une nouvelle valve d'exhalation.

9. Liste des accessoires et des pièces détachées

Numéro de référence	Description
828-0013	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 2m - connecteur BS5682
828-0001	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 3m - connecteur BS5682
828-0014	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 4m - connecteur BS5682
828-0015	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 5m - connecteur BS5682
828-0016	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 6m - connecteur BS5682
828-1002	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 2m - connecteur AFNOR (NF S 90 116)
828-1003	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 3m - connecteur AFNOR (NF S 90 116)
828-1004	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 4m - connecteur AFNOR (NF S 90 116)
828-1005	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 5m - connecteur AFNOR (NF S 90 116)
828-1006	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 6m - connecteur AFNOR (NF S 90 116)
828-3002	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 2m - connecteur Nordica AGA (SS 875 24 30)
828-3003	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 3m - connecteur Nordica AGA (SS 875 24 30)
828-3004	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 4m - connecteur Nordica AGA (SS 875 24 30)
828-3005	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 5m - connecteur Nordica AGA (SS 875 24 30)
828-3006	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 6m - connecteur Nordica AGA (SS 875 24 30)
828-5002	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 2m - connecteur DISS (CGA V-2 2020)
828-5003	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 3m - connecteur DISS (CGA V-2 2020)
828-5004	Dispositif valve à la demande d'analgésique - Tuyau 4m - connecteur DISS (CGA V-2 2020)
Consommables	
828-0045	Valve d'exhalation à usage individuel avec embout buccal (10) EN 1281-1 (22mm)
828-0002	Valve d'exhalation à usage individuel avec embout buccal (100) EN 1281-1 (22mm)
828-0044	Valve d'exhalation à usage individuel à utiliser avec masque (10) EN 1281-1 (22mm)
828-0042	Valve d'exhalation à usage individuel à utiliser avec masque (100) EN 1281-1 (22mm)
828-0048	Valve d'exhalation (AGSS) à usage individuel à utiliser avec masque (10) EN 1281-1 (22mm)
828-0049	Valve d'exhalation (AGSS) à usage individuel à utiliser avec masque (50) EN 1281-1 (22mm)
828-0050	Valve d'exhalation (AGSS) à usage individuel avec embout buccal (10) EN 1281-1 (22mm)
828-0019	Valve d'exhalation AGSS à usage individuel avec embout buccal (50) EN 1281-1 (22mm)
828-0046	Masque à usage individuel (Boîte 40) EN 1281-1 (22mm)

Pièces de rechange et Kits de service

609-0034	Couverture protectrice pour dispositif valve à la demande d’analgésique Bleue
212-0067	Lanyard du dispositif valve à la demande
999-1000	Service de l'usine valve à la demande
999-1102	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 2m - AFNOR
999-1103	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 3m - AFNOR
999-1104	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 4m - AFNOR
999-1105	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 5m - AFNOR
999-1106	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 6m - AFNOR
999-3302	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 2m - Nordica AGA
999-3303	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 3m - Nordica AGA
999-3304	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 4m - Nordica AGA
999-3305	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 5m - Nordica AGA
999-3306	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 6m - Nordica AGA
999-4402	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 2m - BS 5682
999-4403	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 3m - BS 5682
999-4404	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 4m - BS 5682
999-4405	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 5m - BS 5682
999-4406	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 6m - BS 5682
999-5502	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 2m - DISS
999-5503	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 3m - DISS
999-5504	Dispositif valve à la demande d’analgésique de service kit - Tuyau 4m - DISS

10. Détails distributeur

France
Linde Healthcare
9 rue Michel Labrousse
BP 24766
31047 Toulouse Cedex 01
T: +33 810 421 000
F: +33 534 613 049
www.linde-healthcare.fr

Benelux
Linde Healthcare Benelux
De Keten 7
5651 GJ Eindhoven
Nederland
T: +31 40 282 58 25
F: +31 40 281 68 75
www.linde-gastherapeutics.nl

Suisse
PanGas AG
Industriepark 10
CH-6252 Dagmersellen
T: +41 (0)844 800 300
F: +41 (0)844 800 301
www.pangas-healthcare.ch

MEDICAL GAS CONTROL

BPR Medical Limited
22 Hamilton Way, Mansfield
Nottinghamshire
NG18 5BU, United Kingdom

T: +44 (0)1623 628 281
F: +44 (0)1623 628 289
cs@bprmedical.com
www.bprmedical.com

THE QUEEN'S AWARDS
FOR ENTERPRISE:
INNOVATION
2012